

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

e20econvegni s.r.l.

mail: cristina@e20econvegni.it

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

MEDICO CHIRURGO specialista in

- GASTROENTEROLOGIA MEDICINA INTERNA
- CHIRURGIA GENERALE CHIRURGIA TORACICA

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

_____ CITTÀ _____ PROV. _____

C.A.P. _____ EMAIL _____

CELL. _____

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

QUOTA D'ISCRIZIONE

• € 1.500,00 + IVA 22% (€ 1.830,00 iva inclusa)
L'iscrizione al Corso deve essere effettuata utilizzando l'apposita scheda di iscrizione, a questa va allegata copia della ricevuta del bonifico bancario. Il versamento della quota di iscrizione va effettuato tramite bonifico bancario sul C.C. intestato a: E20econvegni s.r.l. – IBAN: IT83T0884441720000000705121 Causale: "Iscrizione Il Corso Di Ecoendoscopia - SIEMC , 21/09/2024 - 31/12/2024".

Fatturare a: _____

Indirizzo abitazione: _____

Città: _____ C.A.P. _____ PROV. _____

P.IVA/Cod. Fisc.: _____

Email PEC: _____ Codice destinatario _____

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2023 - 2025, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende
Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"

Come sei venuto a conoscenza del Corso? Web Mail Facebook LinkedIn Instagram

DATA _____

FIRMA _____